

TENEMOS QUE REVISAR SU SOLICITUD

Usted debe enviar la información que necesitamos o comunicarse con [name] antes de [date], o sus hijos dejarán de recibir **alimentos** gratis o a precio reducido.

Escuela: _____ Fecha: _____
Estimado _____:

Estamos verificando su solicitud para **Alimentos** Gratis o a Precio Reducido. Regulaciones Federales requieren que nosotros hagamos esto para asegurarnos que solamente los niños elegibles obtengan **alimentos** gratis o a precio reducido. Usted tiene que enviarnos información que pruebe que [names of children] son elegibles.

Si es posible, envíe copias y no documentos originales. Si usted envía documentos originales solo serán devueltos si usted nos lo pide.

1. Si usted estaba recibiendo (SNAP) o (TANF) o (FDPIR) cuando solicitó para **alimentos** gratis o a precio reducido o ha recibido éstos desde entonces, envíenos una copia de lo siguiente:

Entre los documentos que son aceptados están:

- [SNAP] o [TANF] o [FDPIR] Certificación que muestre la fecha de elegibilidad
- Carta de [SNAP] or [TANF] or [FDPIR] Oficina que muestra las fechas de la certificación.

NO ENVÍE SU TARJETA EBT

2. Si el niño es un hijo de **Crianza:**

Envíenos documentación oficial de la agencia que está patrocinando al niño.

Entre los documentos que son aceptados están:

AVISO AL PROVEEDOR ("NOTICE TO PROVIDER"): El Departamento de Seguridad Económica de Arizona para niños, jóvenes y familias da la forma "Aviso al Proveedor Médico y Educacional". Los padres adoptivos utilizan este formulario para verificar la colocación de un niño con fines educativos y médicos. Este es emitido por un especialista en Servicios de Protección Infantil cuando se coloca al niño en un hogar de paso.

3. SI NADIE EN SU HOGAR RECIBE [SNAP] O [TANF] O [FDPIR] BENEFICIOS:

Envíe esta página adjunto a los documentos que muestran la cantidad de dinero que su hogar recibe de cada fuente de ingreso. Los documentos que usted envíe deben mostrar el nombre de la persona que recibió el ingreso, la fecha en que lo recibió y cuanto y cuan frecuentemente lo recibió.

Entre los documentos que son aceptados están:

TRABAJOS: Talonario de cheques o sobre de pago mostrando cuantas veces se recibe pago; carta del patrono declarando salario actual y con cuanta frecuencia se recibe; o documentos de negocios o agrícolas, tales como el libro mayor de contabilidad o libros de impuestos.

SEGURO SOCIAL, PENSIONES, O PENSIÓN DE JUBILACIÓN: Carta de beneficios de jubilación del Seguro Social, carta de beneficios recibidos o carta de la concesión de retiro.

DESEMPLEO, INCAPACIDAD, O COMPENSACIÓN LABORAL: Carta de elegibilidad de la oficina de Empleo del Estado, talonario de cheque o carta de beneficios de compensación laboral.

PAGOS DE BENEFICIO SOCIAL: Carta de Beneficios de (TANF) oficina.

SUSTENTO DE MENORES O PENSIÓN DE DIVORCIO: Decreto de la Corte, acuerdos o copias de cheques recibidos.

OTROS INGRESOS (COMO INGRESOS POR RENTA): Información que muestre la cantidad de ingresos recibidos, con cuanta frecuencia y la fecha en que se recibió.

NINGÚN INGRESO: Una nota breve explicando como usted provee comida, vestimenta y techo para su familia y cuando usted espera recibir ingreso.

INICIATIVA DE PRIVATIZACIÓN DE VIVIENDAS PARA MILITARES: Carta o contrato de renta que demuestre que su vivienda es parte de la Iniciativa de Privatización de Viviendas para Militares.

PERIODO PARA SOMETER DOCUMENTOS SOBRE INGRESOS: Por favor presente documentos que muestren su ingreso en el momento en que solicita los beneficios. Si usted no tiene los documentos puede someterlos en cualquier momento después de haber llenado la solicitud hasta el momento de la verificación.

Envíe la información a: **[address]**.

Si tiene preguntas o necesita ayuda, por favor llame a **[name]** al **[phone number]**. La llamada es gratis **[Toll free or reverse charge explanation]**.

Sinceramente,
[signature]

Declaración del Acta de Privacidad: La ley de almuerzos escolares Richard B. Russell National School Lunch Act ordena que se proporcione la información que se pide en esta solicitud. No tiene que darnos la información, pero si no lo hace, no podemos aprobar las comidas gratuitas o a precios reducidos para su hijo. Usaremos su información para decidir si su hijo reúne los requisitos para recibir comidas gratuitas o a precios reducidos, así como para administrar y hacer cumplir los programas de almuerzos y desayunos.

Declaración de No-Discriminación: De acuerdo con la ley Federal y la política del Departamento de Agricultura, está prohibido que esta institución discrimine por motivo de raza, color, nacionalidad, sexo, edad o incapacidad. Para presentar una queja por discriminación, por favor escriba a *USDA, Director, Office of Civil Rights, Room 326-W, Whitten Building, 1400 Independence Avenue, SW, Washington DC 20250-9410* o llame al 202-720-5964 (voz y TDD). USDA no discrimina en sus programas y empleo.